



## Presentación de un estudio de caso de un estudiante en el espectro del autismo a la luz del Trabajo Social en una escuela.

*Presentació d'un estudi de cas d'un estudiant en l'espectre de l'autisme a la llum del Treball Social en una escola.*

*Presentation of a case study of a student on the autism spectrum in light of Social Work in a school.*

Syrmo Kyrtsoyoulou<sup>1</sup> , Stavros Fragkos<sup>1</sup> 

### Resumen

El autismo es uno de los trastornos generalizados del desarrollo con muchas preguntas sin respuesta en torno a su etiología, tratamiento y evolución. El propósito de este artículo es describir y resaltar la forma en que el Trabajo Social puede intervenir en el entorno familiar de un estudiante diagnosticado en el espectro del autismo. Los objetivos individuales son la investigación del perfil educativo del alumno, el estudio de las dificultades que surgen dentro y fuera del contexto educativo y el registro de su importancia para el Trabajo Social. Este artículo estudia, a través de los principios de la investigación cualitativa y del estudio de caso de un alumno de una escuela especial del noreste de Grecia, la manera en que se forma el perfil de la escuela y de la familia, así como la posición que ocupa la ciencia del Trabajo Social en todo esto. Los resultados de esta investigación revelan aspectos útiles sobre cómo el Trabajo Social puede intervenir en la integración social de estos niños. Se registran las necesidades especiales del entorno familiar con énfasis en la madre y se intenta fortalecer mediante la intervención del Trabajo Social. Las conclusiones derivadas de este trabajo pueden aportar material teórico útil al ámbito profesional. Se mencionan cuestiones relacionadas con el manejo de las dificultades que surgen durante la crianza de un niño con autismo, ya sean de carácter práctico o emocional.

**Palabras clave:** autismo, carga emocional de las madres, enfoque sistémico, trabajador/a social.

### Resum

L'autisme és un dels trastorns generalitzats del desenvolupament amb moltes preguntes sense resposta al voltant de la seva etiologia, tractament i evolució. El propòsit d'aquest article és descriure i ressaltar la manera com el Treball Social pot intervenir a l'entorn familiar d'un estudiant diagnosticat amb l'espectre de l'autisme. Els objectius individuals són la investigació del perfil educatiu de l'alumne, l'estudi de les dificultats que sorgeixen dins i fora del context educatiu i el registre de la seva importància per al Treball Social. Aquest article estudia, a través dels principis de la investigació qualitativa i de l'estudi de cas d'un alumne d'una escola especial al nord-est de Grècia, la manera com es forma el perfil de l'escola i de la família, així com la posició que ocupa la ciència del Treball Social en tot això. Els resultats d'aquesta investigació revelen aspectes útils sobre com el Treball Social pot intervenir en la integració social d'aquests infants. Es registren les necessitats especials de l'entorn familiar amb èmfasi a la mare i s'intenta enfortir-la mitjançant la intervenció del Treball Social. Les conclusions derivades d'aquest treball poden aportar material teòric útil en l'àmbit professional. S'esmenten qüestions relacionades amb el maneig de les dificultats que sorgeixen durant la criança d'un nen amb autisme, ja siguin de caràcter pràctic o emocional.

**Paraules clau:** autisme, càrrega emocional de les mares, enfocament sistèmic, treballador/a social.

### Abstract

Autism is one of the pervasive developmental disorders with many unanswered questions regarding its etiology, treatment and evolution. The purpose of this article is to describe and highlight the way in which social work can intervene in the family environment of a student diagnosed on the autism spectrum. Individual goals are the investigation of the student's educational profile, the study of the difficulties that arise inside and outside the educational context and the recording of their importance for social work. This article studies, through the principles of qualitative research and the case study of a student from a special school in Northeast Greece, the way in which the profile of the school and the family is formed, as well as the position that the science of Social Work occupies in all this. The results of this research reveal useful aspects of how Social Work can intervene in the social integration of these children. The special needs of the family environment are recorded with an emphasis on the mother and an attempt is made to strengthen her through the intervention of Social Work. The conclusions derived from this work can provide useful theoretical material to the professional field. Issues related to the management of difficulties that arise during raising a child with autism, whether practical or emotional, are mentioned.

**Keywords:** autism, emotional burden of mothers, systemic approach, social worker.

Kyrtsoyoulou, S. y Fragkos, S. (2025). Presentación de un estudio de caso de un estudiante en el espectro del autismo a la luz del Trabajo Social en una escuela. *Itinerarios de Trabajo Social*, 5, 60-67. <https://doi.org/10.1344/its.15.46649>

ACEPTADO: 16/01/2025  
PUBLICADO: 20/01/2025

<sup>1</sup>Departamento de Trabajo Social, Universidad Demócrito de Tracia. Grecia.

✉ Syrmo Kyrtsoyoulou.  
[syrmo.kyr@gmail.com](mailto:syrmo.kyr@gmail.com)

## 1. Introducción.

Vivir con un niño diagnosticado en el espectro del autismo y cuidarlo afecta directamente a la forma en que funciona la familia. Por un lado, engendra una recompensa mental y emocional y, por otro lado, conlleva grandes responsabilidades, obligaciones, cansancio y estrés. Los padres y madres con autismo a menudo se enfrentan a situaciones sin precedentes y especialmente exigentes. En primer lugar, se les pide que gestionen la cuestión de la aceptación del autismo y luego que se adapten a la situación crónica, tanto a nivel práctico cambiando su estilo de vida, sus horarios, su papel en la familia, como a nivel emocional superando el primer shock, la posible culpa y tristeza y adaptando su vida diaria, sus expectativas y sueños a las nuevas circunstancias. En segundo lugar, es necesario que busquen orientación e información, que cuiden de la salud y la educación de su hijo y, en general, que garanticen los servicios y estructuras necesarios para él (Lustig, 2002; Arabatzis, 2022). En este contexto, la labor del Trabajo Social es de particular importancia. En concreto, cabe destacar la forma en que los/as trabajadores/as sociales pueden intervenir para hacer frente a las disfunciones y problemas que surjan. El propósito de este trabajo es captar los efectos psicosociales del autismo del/la niño/a en su entorno familiar, así como resaltar la forma en que el Trabajo Social puede intervenir sustancialmente en el campo. Se explora el papel del/la trabajador/a social en la prestación de asesoramiento, así como en la cooperación entre la familia y la escuela especial y los beneficios que esa puede aportar. A través de la representación de un estudio de caso en una escuela griega de la provincia de Orestiada en la región de Evros y según la perspectiva de la investigación cualitativa, se registra el fenómeno general, poniendo de manifiesto muchos aspectos esenciales de la vida cotidiana. De esta forma se crea un valioso material teórico que ofrece información útil a todos los involucrados en el tema en cuestión.

### 1.1. Aclaración de definiciones.

#### Autismo.

El término “autismo” proviene de la palabra griega “yo mismo” e indica el cierre de una persona en sí misma, su aislamiento, su alejamiento de cualquier entorno social (Sadock y Sadock, 2013). En el DSM-V el autismo se integró en el trastorno del espectro autista (TEA) y ya no se considera un diagnóstico distinto. El trastorno del espectro autista se refiere a cualquiera de un grupo de trastornos que suelen aparecer durante los años preescolares y se caracterizan por dificultades con la comunicación social y las conductas sociales atípicas junto con patrones restringidos y repetitivos en comportamientos, intereses y actividades (American Psychological Association [APA], 2023).

Los niños con autismo pueden presentar conductas agresivas o autolesivas (Griffith et al., 2010), lo que provoca miedo a su entorno social debido a la incapacidad de comprender su comportamiento por parte de quienes les rodean (Lecavalier, 2006). A esto se suma la ausencia de habilidades sociales, como la empatía, la cooperación, la reciprocidad y el mantenimiento del contacto visual, elementos que lastran la dificultad ya existente en las re-

laciones con sus pares, en la comprensión y expresión de las emociones (Bellini, 2004). Finalmente, según Hudson et al. (2019), las habilidades sociales y la vida diaria de las personas con autismo también se ven afectadas por los síntomas depresivos que pueden experimentar a lo largo de su vida, creándose un círculo vicioso entre ellas y el aislamiento social: cuanto más rechazo recibe la persona, más se retrae socialmente y termina con depresión y otros trastornos psicológicos.

#### Estigma social sobre el autismo.

La estigmatización social es la devaluación de la identidad social de un grupo a partir de una característica, que es evaluada negativamente en un contexto específico. El estigma como proceso incluye el prejuicio, el concepto de desviación social y marginación, pero puede extenderse más allá de ellos, definiendo toda la identidad del individuo (Goffman, 1963) y teniendo como objetivo final la degradación de la identidad social de los estigmatizados (Pavlopoulos y Kordoutis, 2006).

Según varios estudiosos, el estigma social puede resultar en la destrucción de las interacciones sociales, la marginación y el aislamiento de quienes lo experimentan en un intento de ocultar el estigma. Así, los padres y las madres de niños/as con autismo, debido a su incapacidad para afrontar la estigmatización social, limitan sus apariciones públicas y sus interacciones amistosas sólo con aquellos que entienden su problema (Dehnavi et al., 2011). Además, cuando se trata de una enfermedad, según la teoría de Goffman (1963), cuanto más intensas y desagradables sean sus características para la sociedad, más intenso será el estigma social.

#### Consultoría.

La consultoría no es una simple prestación de asesoramiento sino una intervención sustancial a las personas atendidas para que puedan utilizar los recursos individuales y sociales que ya tienen para resolver problemas individuales y sociales. El/la profesional se centra en las reacciones psicológicas, espirituales o emocionales del/la cliente en diversos aspectos de su vida, tratándolo/a siempre con respeto (McLeod & McLeod, 2011).

A través del asesoramiento se intenta esclarecer la percepción de los individuos sobre sus experiencias y los significados que les dan a los distintos acontecimientos de su vida. En un momento posterior, y aprovechando las habilidades que los/as atendidos/as ya poseen, se dan pasos hacia el cambio paulatino de sus actitudes y habilidades con el objetivo de un mejor y más eficaz abordaje de sus problemas (Payne, 2020).

En el contexto del Trabajo Social, el asesoramiento se utiliza en la actividad general de brindar apoyo a las personas atendidas. Además, a las personas a menudo les resulta difícil manejar las emociones fuertes y las reacciones inusuales que ocurren después de experimentar eventos que cambian la vida, y el asesoramiento ayuda a comprenderlas, regularlas y utilizarlas. Finalmente, la expresión sincera de interés y compromiso de ayuda por parte del/la trabajador/a social, su apoyo emocional y la consiguiente tranquilidad que genera en las personas asesoradas son de particular importancia para desarrollar una alianza entre ellas (Payne, 2020).

#### Teoría sistémica.

Según la teoría de sistemas, el individuo es percibido como

parte de un total y no como una entidad separada. Un sistema se define como un conjunto de elementos que se encuentran en constante interacción. El sistema funciona como una totalidad y se rige por las relaciones entre estos elementos, cada uno de los cuales cumple funciones específicas que conducen al logro de determinadas metas. El individuo mismo es un sistema con propiedades psicológicas y físicas, pero también es parte de otros sistemas sociales como la familia y la escuela. Con el enfoque sistémico se intenta analizar y comprender estos sistemas, enfatizando aquellos que juegan un papel más importante en su vida. La causa de los problemas no está conectada de forma lineal con el resultado, por lo que un comportamiento no se explica sólo por una simple lista de hechos sino, por el contrario, por la combinación de muchos factores diferentes (Dimopoulou-Lagonika, 2011).

### 1.2. Efectos psicosociales en madres de niños con autismo.

#### Cuestiones psicosociales.

El término “psicosocial” se refiere a la relación del individuo con la sociedad. Esta relación en función de su desarrollo mental conduce a su desarrollo psicosocial. El entorno social juega un papel clave en la aparición de problemas psicosociales que a su vez influyen en la psicología del individuo afectando, más o menos, a sus funciones biológicas orgánicas provocando ansiedad, enfermedades autoinmunes, etc. (Estes et al., 2009).

La referencia a los problemas psicosociales de las madres con hijos con autismo no es más que el conjunto de problemas psicológicos y sociales que enfrentan las madres como cuidadoras principales de niños/as con autismo y como miembros de la sociedad en la que viven (Karavasili y Skordialos, 2020).

Una parte de los/as investigadores/as han argumentado que tener un/a hijo/a con una discapacidad indica el inicio de una crisis familiar. Esta crisis se caracteriza por cinco etapas de reacciones de los padres y madres, la primera de las cuales es la de shock. Sigue el período de negación: la condición de su hijo/a no se acepta y no se entiende como real. La tercera etapa es la de tristeza y enojo que se caracteriza por intensos sentimientos de vergüenza, ansiedad, miedo y culpa, a medida que se comienza a percibir la realidad de la situación del/a niño/a. Sigue la cuarta etapa que es de adaptación, en la que los padres y madres comienzan a centrarse en el cuidado de su hijo/a y, finalmente, en la etapa de reorganización llega la aceptación de la situación (Karavasili y Skordialos, 2020). Las implicaciones sociales de tal situación son una lucha diaria para los padres y especialmente para las madres de niños/as con autismo, como se analiza a continuación.

#### Calidad de vida de madres de niños con autismo.

Las personas y, especialmente, los/as niños/as con autismo necesitan muchos cuidados. Muchas veces coexiste con otros trastornos del desarrollo y esto dificulta aún más una intervención oportuna e integral por parte de los servicios de salud. Esto tiene un gran impacto tanto en el/la niño/a como en la familia, siendo la madre la receptora inmediata (Picardi et al., 2018). La calidad de vida de las madres de niños/as con autismo ha preocupado a muchos/as estudiosos/as. El modelo teórico mencionado

por Zisi y Mavropoulou (2020), sostiene que su calidad de vida se ve afectada por la situación socioeconómica, las características especiales de la familia y por condiciones objetivas, como la gravedad de la discapacidad, la resiliencia mental de la madre, el acceso a recursos y redes de apoyo.

Asimismo, un factor destacable en la calidad de vida de las madres con hijos/as con autismo es la baja autoestima de ellas, las condiciones agravantes de sus vidas y la degradación de sus metas profesionales debido a la carga materna (Syriopoulou-Delli y Loi, 2019).

Además de la carga emocional que supone cuidar a un niño con autismo, las madres y las familias, en general, también se enfrentan a una multitud de exigencias prácticas. El tiempo apremia, la familia está constantemente cargada financieramente con grandes costos de atención médica o la necesidad de contratar a un terapeuta en el hogar y se le pide que se encargue de la educación de sus hijos (Lord & Bishop, 2010). El ocio y las vacaciones familiares son casi imposibles debido a la necesidad de planificar completamente las actividades incluso para viajes sencillos. La preocupación de los padres por la seguridad del niño y el miedo a posibles autolesiones o lesiones a otros limitan la posibilidad de establecer una relación también con los hermanos (Hutton y Caron, 2005).

#### Ansiedad de las madres de niños con autismo.

Un estudio ha demostrado que, independientemente de la existencia o no de estigma social, los padres y, especialmente, las madres de niños con autismo sienten culpa por la condición de sus hijos, además de frustración, vergüenza, incertidumbre y ansiedad (Lu et al., 2015).

El estrés que presentan es mucho mayor en comparación con los padres de niños con otras formas de trastorno. Esto se debe tanto a las dificultades derivadas del comportamiento de los niños como a la falta de habilidades. Además, las madres, en comparación con los padres, tienen más estrés debido a la mayor carga que supone el cuidado y la educación infantil (Lida et al., 2018).

Según la teoría feminista, estos estereotipos sociales y culturales que quieren a la mujer inherente al cuidado de la familia están vinculados a las dimensiones emocionales del trabajo no remunerado de las mujeres (Clement, 2018).

Otros determinantes que aumentan el estrés de las madres de niños con autismo son la clase social, la ausencia de un estado de bienestar y los ingresos. Las investigaciones han demostrado que el apoyo estatal y los ingresos familiares de las madres predicen el nivel de estrés que experimentan. En concreto, las madres que tienen un acceso más fácil a los recursos necesarios para gestionar eficazmente la condición de sus hijos tienden a experimentar menores niveles de estrés que las madres que no cuentan con el apoyo económico correspondiente (Zaidman-Zait et al., 2016). Las investigaciones han demostrado que los factores relacionados con la personalidad de las madres, como la actitud de vida positiva o negativa que adoptan, el sentido de adecuación personal y su resiliencia mental, son igualmente esenciales (Khan et al., 2017). Otro tema que preocupa a los padres de niños con autismo en Grecia en general es su preocupación por el futuro de los niños cuando ya no estén vivos debido al inexistente apoyo social. Si hay prosperidad finan-

ciera, intentan crear las condiciones para que el niño pueda vivir de forma autónoma e independiente, ya que la mayoría de estos niños no pueden trabajar durante toda su vida (Kotsopoulos, 2014).

En cuanto a la reducción de los niveles de estrés de las madres, diversos investigadores han identificado la necesidad de organizar programas de intervención familiar con el objetivo de ayudar a las madres de niños con autismo en el desempeño de su papel como cuidadoras principales (Syriopoulou-Delli et al., 2012).

### El/la trabajador/a social en las escuelas de educación especial en Grecia.

Los/as trabajadores/as sociales son el vínculo entre la escuela, la familia y otros organismos y servicios sociales que se ocupan de las necesidades del/la niño/a y su familia. El/la trabajador/a social elabora la historia social del/la estudiante que se incorporará a la unidad escolar. Siempre en colaboración con la familia tiene como objetivo mejorar la calidad de vida cotidiana y resolver problemas sociales o personales. Para ello busca la cooperación con los/as orientadores/as escolares, los servicios sociales y en general con todos los organismos que puedan apoyar su trabajo. La acción del/la trabajador/a social no se limita a la escuela. Para ser más eficaz, se le da la oportunidad de realizar visitas programadas a los hogares de los/as niños/as, -siempre dentro del horario laboral-, o incluso de acompañar al/la tutor/a a diversos servicios para ayudar en las gestiones relacionadas con el/la niño/a. El/la trabajador/a social también es responsable de redactar informes que se refieran a materias de su competencia, cuando así lo soliciten los servicios implicados. Para realizar su labor trabaja en un espacio especialmente diseñado y con la infraestructura logística necesaria (Decreto 27922/2007).

Además, según el Decreto 142628/GD4/2017 Deberes y responsabilidades de los sectores PE23 Psicólogos/as y PE30 Trabajadores/as Sociales en las escuelas Primarias y Secundarias Generales y Profesionales, el/la trabajador/a social contribuye al desarrollo psicosocial y cognitivo de los/as estudiantes para que tanto ellos/as como sus familias se empoderen y desarrollen actitudes y comportamientos más funcionales. Su intervención en situaciones de crisis, así como en la reflexión y sensibilización del alumnado en fenómenos sociales, como la integración de heterogeneidades, el acoso escolar, etc. son clave.

Por tanto, sus responsabilidades incluyen la planificación e implementación de programas para prevenir tales fenómenos y hacer frente a las fugas escolares con el objetivo de limitarlas. Se centra en los factores que pueden conducir a la marginación y la falta de participación en actividades sociales y destaca la necesidad de inclusión, solidaridad y justicia social mediante la configuración de un entorno extracurricular apropiado para la comunidad estudiantil. Finalmente, en el contexto del abordaje interdisciplinar y la prevención, colabora con el/la psicólogo/a para organizar programas de información y sensibilización para alumnos, padre, madres y profesores/as.

### 2. Metodología.

Este trabajo se basa en los principios de la investigación cualitativa con énfasis en el análisis de contenido de un estudio de caso. El proceso de investigación de un fenó-

meno y la pauta seguida durante la realización de la investigación se centra, entre otras cosas, en la extracción de conclusiones útiles y seguras para los/as científicos/as (Liargovas, 2022).

En el marco teórico de este trabajo se ha hecho referencia a algunos conceptos y sentimientos asociados con el autismo, así como a los problemas psicosociales que enfrentan los padres y especialmente las madres de niños con autismo en su vida diaria en la realidad griega. La evidencia anterior, además de otras pruebas, llevó a la conclusión de la necesidad de realizar más investigaciones sistemáticas. Por lo tanto, el propósito de esta investigación es indagar en el tema con la expectativa de encontrar soluciones a los problemas que enfrentan las madres a nivel psicosocial con la asistencia del Trabajo Social. Un objetivo aparte es la evaluación del funcionamiento de la escuela y el manejo del estrés de las madres con el apoyo y empoderamiento del/la trabajador/a social de la escuela.

El método de investigación científica se refiere al camino que sigue el/la investigador/a hasta completar la investigación que ha emprendido e incluye las técnicas y herramientas que utiliza para recopilar, procesar e interpretar la información relevante. Uno de los métodos de investigación es el cualitativo, cuyo objetivo es la descripción, análisis y comprensión de los procesos sociales, el control detallado de las posiciones y roles sociales y la correlación de sujetos y grupos sociales (Iosifidis, 2008). El enfoque de estudio de casos se utiliza con mayor frecuencia como método cualitativo. La investigación de estudios de caso examina una pequeña muestra en detalle y generalmente desde una perspectiva seleccionada (Tight, 2010). Una persona, una organización, una idea, una comunidad pueden ser un caso (Punch, 2005). Un estudio de caso no describe simplemente una situación, sino que intenta atribuir relaciones causales (Yin, 2009). En este trabajo, el estudio de caso brinda al investigador la oportunidad de profundizar en el caso que nos ocupa y comprender cómo los sujetos experimentan la situación en la que se encuentran. Para garantizar la privacidad, los datos personales del estudiante y de su madre permanecen protegidos y se refiere a ellos utilizando las iniciales de sus nombres. Se trata de un estudiante que ha sido diagnosticado en el espectro del autismo y está estudiando el 4º año en una escuela primaria especial en el norte de Grecia. Durante seis meses el chico fue estudiado por una trabajadora social quien realizó una intervención análoga al caso.

### 3. Resultados.

L. es estudiante de una Escuela Especial y diagnosticado en el espectro del autismo y otros trastornos psicosociales. No sigue ninguna medicación. No tiene suficiente lenguaje hablado, sino sólo sonidos y palabras difíciles de entender. No exhibe comportamientos antisociales o agresivos hacia los demás o hacia sí mismo. Al contrario, es un niño tranquilo y sonriente, sin ataques ni arrebatos. Su intención comunicativa pretende servir tanto a sus necesidades personales como educativas o sociales. Utiliza principalmente la mirada y los gestos físicos para obtener objetos o actividades deseadas. La característica principal de L. es la somnolencia, muy a menudo poco

después de llegar a la escuela, se acuesta en un colchón del aula y se queda dormido. Este hecho constituye un grave obstáculo tanto a nivel cognitivo como social ya que no le permite socializar con otros/as niños/as. En la parte educativa tiene un retraso importante y ha estado a punto de quedarse dormido leyendo un libro en un par de ocasiones. Los movimientos y muecas que lo caracterizan hacen referencia a personajes de videojuegos, lo que significa que imita lo que ve en los medios electrónicos que tiene en casa. En cuanto a su alimentación, su desayuno se compone principalmente de productos estandarizados y procesados de baja calidad y poca cantidad. Su ropa no siempre está limpia y ordenada, al igual que el propio niño tiene un aspecto mayormente descuidado y una notable falta de higiene personal.

#### 3.1. Función del ámbito familiar.

El padre de L. falleció hace unos años. Hay abuelos, pero su contacto con el resto de la familia es esporádico. L. crece en un apartamento espacioso con su madre y sus 4 hermanos. Su hermano mayor tiene 29 años, seguido de dos varones de 21 y 16, su hermana que tiene 13 años y, finalmente, él tiene 11 años. Cabe señalar que a su hermano de 16 años también le han diagnosticado autismo adaptativo bajo. En las actividades diarias en casa, la madre afirma que L. se cuida solo, necesita ayuda sólo en el baño. Habla muy bien de él y del resto de sus hermanos. En las actividades extraescolares lo lleva casi todos los días a un centro de apoyo de personas con discapacidad, junto a su hermano, donde hay un psicólogo y personal de educación especial.

La madre no ha recibido ni siquiera la educación básica, está desempleada y los ingresos provienen de prestaciones, del trabajo ocasional del hijo mayor o de personas de su entorno más cercano. La casa, durante la visita de la trabajadora social y la pasante, estaba ordenada y limpia, pero fría y tenía un mal olor característico de la falta de ventilación. En el recorrido por el interior del apartamento se constató que la madre y los dos niños con autismo comparten la misma cama, cuyo colchón no cumple con las normas de higiene y presenta signos de enuresis nocturna, hecho confirmado por la madre de L.

#### 3.2. Ámbito escolar.

Después de una observación sistemática, principalmente participativa, se encontró que L. en algunos puntos de la parte de aprendizaje había logrado un progreso pequeño, pero significativo en comparación con el año anterior. Ahora es bueno combinando y haciendo rompecabezas. Reconoce colores y formas básicos, pero no le gusta mucho dibujar y sostiene el marcador con torpeza. Entiende palabras y expresiones relacionadas con su vida diaria y órdenes habladas de la vida diaria. Responde a la interacción con los demás, aunque esto no siempre es constante. Mientras se le lee un cuento de hadas, se adormece y apenas mira. Puede centrarse en objetos y símbolos o interlocutores en la comunicación sin problemas. En cuanto a la comprensión, percibe varios conceptos y puede ejecutar una orden a la vez siendo guiado. Participa en actividades grupales e interactúa con sus compañeros/as. Generalmente es un niño obediente y muy entusiasta.

#### 3.3. Emociones y actitud de la madre.

Su madre se distingue por una amabilidad natural, parece tener buenas relaciones con sus hijos, muestra voluntad de cooperar con la escuela, pero sus palabras no siempre coinciden con su actitud y comportamiento. Según la educadora especial y la trabajadora social, ella nunca tomó la iniciativa de hablar con ellas, ni siquiera por teléfono, sobre su hijo y, de hecho, en algunos de sus intentos de contactarla fue imposible porque no estaba localizable o no respondió. Además, coincide con las recomendaciones de que el niño no pase mucho tiempo con medios electrónicos, pero, por otro lado, no pone límites y el niño se queda despierto toda la noche frente a una pantalla y al día siguiente en el colegio tiene sueño y duerme o no aparece porque no puede despertarse. Al mismo tiempo, mientras la trabajadora social de la escuela concertó una cita en el Centro de Salud local para emitir la tarjeta sanitaria individual del niño, en consulta con la madre para el día y hora específicos, ella no se presentó alegando como una excusa que el niño no puede despertarse.

Sin embargo, a través de las preguntas de la trabajadora social y la aprendiz durante la visita a su domicilio, quedó claro que está muy preocupada por el futuro de sus hijos, refiriéndose en particular a L. y a su hermano mayor que tiene autismo más grave que L. Siente que no puede gestionar la situación porque está sola y sin ayuda externa sistemática para criar a los niños o hacer las tareas del hogar. La falta de ingresos familiares estables aumenta la inseguridad y la insuficiencia que siente como tutora. Además, las prestaciones, aunque satisfactorias, son insuficientes debido tanto a la mala gestión de su parte, como al rápido desgaste de la vestimenta personal y la ropa de casa. Afirma que no puede trabajar debido al estado de sus hijos que resulta muy exigente y vinculante. Su nivel educativo es bajo, lo que afecta a su forma de afrontar los problemas que surgen en la vida cotidiana y su actitud general.

Durante la conversación con la madre se hizo énfasis en su propia narrativa con el fin de comprender la realidad tal como ella la vive, darle la oportunidad de expresar sus sentimientos sin temor a críticas negativas, así como buscar fortalezas y debilidades de su personalidad. Observando el comportamiento no verbal, la forma en que la madre se expresaba y el vocabulario que utilizaba, se podría decir que su vida diaria está comprometida por el estrés y el cansancio mental y físico. En general, su calidad de vida es muy baja y, según los estándares actuales, no hay margen para una mejora satisfactoria. Ella misma teme por su propia salud y siente que no tiene derecho a enfermarse porque eso tendría graves consecuencias para el sustento de sus hijos. Afirma que su entorno se limita a unos pocos familiares, vecinos y profesores de sus hijos. Se queja de la ausencia de amigos/as estables en su vida diaria, pero, por otro lado, está feliz de que sus hijos puedan socializar ya sea en la escuela o en el centro de apoyo de personas con discapacidad.

### 4. Discusión.

Como se desprende del estudio de caso, queda claro que criar a un niño con autismo inevitablemente afecta la vida familiar tanto emocional como prácticamente. Teni-

endo en cuenta la información recopilada tanto de la observación personal como de la mediación de largo plazo de la maestra especial con la madre de L, se podría decir que los sentimientos de la madre en cuestión concuerdan con las investigaciones que han tratado el tema en cada momento y con su perfil socioeconómico. La falta de educación, el entorno familiar en el que creció, la ausencia de formación profesional y la incapacidad para definir prioridades son obstáculos para una comprensión más profunda de las necesidades esenciales de la familia y, por extensión, para encontrar e implementar intervenciones esenciales con movilización personal. Su comportamiento general en las propuestas escolares podría calificarse de frívolo ya que las promesas y compromisos que hace o no se corresponden con la realidad, o se desmoronan en un corto período de tiempo. Se podría decir que esto quizás indica una falta más profunda de motivación y creencia en las capacidades del niño debido al autismo, pero también en la contribución de la escuela a mejorar el apoyo de L. Su actitud y acciones sugieren el perfil de la madre que envía al niño a la escuela para pasar el tiempo y no porque crea que eso tiene un impacto positivo en su futuro. Es posible que esto se deba al cansancio y frustración que esta madre ha experimentado desde que conoció la discapacidad de su hijo y a la ausencia de actividades sociales en estructuras logísticas tanto de educación formal como de educación especial, así como edificios y lugares de trabajo que pudieran promover la integración social de estas personas y su mayor aceptación. Sin embargo, cabe mencionar que la situación especial de los niños con necesidades educativas especiales a menudo se ve agravada por la mayor carga emocional de los padres y madres. Debido a esto, a menudo los padres y madres se comportan con indiferencia, mientras en otras ocasiones buscan una comunicación significativa con el colegio con el objetivo de mejorar las habilidades y funciones de sus hijos/as.

## 5. Conclusiones.

Si se planteara la cuestión de la intervención en el anterior estudio de caso, sería posible utilizar todos los métodos de Trabajo Social que incluyeran reuniones personales con el estudiante, la familia, la participación del estudiante en un grupo, así como intervenciones en la comunidad escolar o contacto con agencias y servicios para satisfacer las necesidades del estudiante y de la familia aplicando el enfoque sistémico. El/la trabajador/a social puede ayudar en la comunicación adecuada entre la escuela y la familia fomentando un clima de comprensión, respeto y confianza mutua (Katsama et al., 2017). A ello podrían contribuir las reuniones de la trabajadora social escolar con la madre del niño con el objetivo de apoyarle durante el proceso de asesoramiento. Asesorar a las familias de niños/as con necesidades especiales es un desafío, ya que constantemente se negocian cuestiones emocionales y prácticas que, por su especificidad, requieren el desarrollo de formas destacadas de gestión de crisis y de las técnicas que se aplican en ellas. El objetivo principal sería el manejo de las emociones negativas, como la frustración, derivadas de la exigente vida cotidiana debido al autismo del niño y el apoyo a nivel psicosocial. En un momento posterior,

la intervención se centraría en informar a la madre sobre los servicios que existen para satisfacer necesidades psicológicas o prácticas.

En sinergia con los/as docentes de la escuela se podrían buscar soluciones no solo en cuanto a las necesidades y dificultades que surgen para el estudiante, sino también en formas de entretenerlo y potenciar habilidades y talentos que hayan podido observarse a través de las actividades de la escuela. Así, en colaboración con agencias externas, sería posible organizar actividades con temas que conciernen generalmente a los/as estudiantes de la Escuela Especial, abriendo al mismo tiempo el camino para su socialización, involucrando activamente no solo a ella, sino también a las otras madres, dándoles, en consecuencia, la oportunidad de compartir sus sentimientos entre ellas.

Una condición básica para que el/la trabajador/a social planifique una intervención eficaz de estas características es un conocimiento exhaustivo del niño y de las fortalezas y debilidades de la madre, que se base no solo en la información que da la familia y el/la profesor/a, sino también en su propia experiencia con el niño y la madre, lo que se logra a través del contacto e interacción frecuente en sesiones individuales o grupales según el nivel del niño. Además, de esta forma, el/la trabajador/a social podrá contribuir al fortalecimiento de sus habilidades psicosociales eligiendo en cada momento la técnica de comunicación adecuada e interpretando correctamente los mecanismos de defensa del niño y de su madre.

## 6. Bibliografía.

- American Psychological Association. (15 de noviembre de 2023). *Autism spectrum disorder*. <https://dictionary.apa.org/autism-spectrum-disorder>
- Arabatzi, D. (2022). *O aftismos os koinoniko zitima: Ceoritikes ke praktikes prosegisis* [El autismo como cuestión social: enfoques teóricos y prácticos]. [Tesis doctoral, Universidad Aristóteles de Tesalónica]. <https://ikee.lib.auth.gr/record/338372/files/GRI-2022-34383.pdf>
- Bellini, S. (2004). Social skill deficits and anxiety in high-functioning adolescents with autism spectrum disorders. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 19(2), 78–86. <https://doi.org/10.1177/10883576040190020201>
- Clement, C. (2018). *Care, Autonomy and justice. Feminism and the ethics of care*. Routledge.
- Dehnavi, S., Malekpour, M., Faramazi, S. & Hoostag, T. (2011). The Share of Internalized Stigma and Autism Quotient in Predicting the Mental Health of Mothers with Autism Children in Iran. *International Journal of Business and Social Science*, 2 (20), 251–258. <https://doi.org/10.18061/dsq.v3i2.4255>
- Dimopoulou-Lagonika, M. (2011). *Metodología Koinonikis Ergasias, Modela Paremvasis: Apo tin atomiki sth geniki-olistiki proseggisi* [Metodología del Trabajo Social, Modelos de Intervención: Del enfoque individual al general-holístico]. Publicaciones Topos.
- Estes, A., Munson, J., Dawson, G., Koehler, E., Zhou, X.H. & Abbott, R. (2009). Parenting stress and psychological functioning among mothers of school children with autism and developmental delay. *Autism*, 13(4),

- 375–387. <https://doi.org/10.1177/1362361309105658>
- Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the management of spoiled identity*. Prentice-Hall.
- Griffith, G.M., Hastings, R.P., Nash, S. & Hill, C. (2010). Using matched groups to explore child behavior problems and maternal well-being in children with Down syndrome and autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40, 610–619. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0906-1>
- Hudson, C.C., Hall, L. & Harkness, K.L. (2019). Prevalence of Depressive Disorders in Individuals with Autism Spectrum Disorder: A Meta-Analysis. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 47(1), 165–175. <https://doi.org/10.1007/s10802-018-0402-1>
- Hutton, A.M. & Caron, S.L. (2005). Experiences of families with children with autism in rural New England. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 20(3), 180–189. <https://doi.org/10.1177/10883576050200030601>
- Iosifidis, Th. (2008). *Poiotikes methodoi erevvas stis koinonikes epistimes* [Métodos de investigación cualitativa en las ciencias sociales]. Kritiki.
- Ipourgiki Apofasi [Decreto] 27922 de 2007 [con fuerza de ley]. Por el cual se determinan los deberes y las responsabilidades específicas del personal educativo y auxiliar, que presta servicios en unidades escolares de Educación Especial Primaria y Secundaria. 3 de abril de 2007. FEK [D.O.] No. 449/B. <https://www.e-nomothesia.gr/kat-ekpaideuse/ya-27922-g6-2007.html>
- Ipourgiki Apofasi [Decreto] 142628/GD4 de 2017 [con fuerza de ley]. Por el cual se determinan los deberes y las responsabilidades de los sectores PE23 Psicólogos y PE30 Trabajadores Sociales en las escuelas Primarias y Secundarias Generales y Profesionales. 4 de septiembre de 2017. FEK [D.O.] No. 3032/B. [https://www.minedu.gov.gr/publications/docs2018/EPAL\\_FEK\\_3032%CE%92\\_23-10-2017.pdf](https://www.minedu.gov.gr/publications/docs2018/EPAL_FEK_3032%CE%92_23-10-2017.pdf)
- Karavasili, M. & Skordialos, E. (2020). Oi psihokoinonikes epiptoseis tis anapirias stin oikogeneia kai o rolos tis symvouleytikis. *Panellinio Synedrio Epistimon Ekpaideysis*, 8, 348–361 [Los efectos psicosociales de la discapacidad en la familia y el papel del asesoramiento. Conferencia Panhelénica de Ciencias de la Educación, 8, 348–361]. <https://doi.org/10.12681/educ.2683>
- Katsama E., Bisbinikaki, I. y Vassilopoulos, V. (2017). Koinoniki Ergasia sta Scholeia Eidikis Agogis kai Ekpaidefsis: Dierevnsi ton antilipseon ton Scholikon Koinonikon Leitourgon stin Eidiki Ekpaidefsi [Trabajo social en escuelas de educación especial: exploración de las percepciones de los trabajadores sociales escolares en educación especial]. *Revista de Trabajo Social*, 125, pág. 23–46. [https://www.socwork.gr/journal\\_det.php?id=648](https://www.socwork.gr/journal_det.php?id=648)
- Khan, Ma., Kamran, R. y Ashraf, S. (2017). Resilience perceived social support and locus of control in mothers with children with autism VS those having normal children. *Pakistan Journal of Professional Psychology: Research and Practice*, 8(1). 2–5. [https://doi.org/10.1007/978-1-4614-4788-7\\_152](https://doi.org/10.1007/978-1-4614-4788-7_152)
- Kotsopoulos, S. (2014). Oi goneis tou paidiou me aftismo

[Los padres del niño con autismo]. *Encephalos*, 51(2), 27–37. <http://www.encephalos.gr/pdf/51-2-02g.pdf>

- Lecavalier, L. (2006). Behavioral and Emotional Problems in Young People with Pervasive Developmental Disorders: Relative Prevalence, Effects of Subject Characteristics, and Empirical Classification. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36, 1101–1114. <https://doi.org/10.1007/s10803-006-0147-5>
- Liargovas, P.D. (2022). *Metodologia tis erevvas kai syggرافي eoisimonikon ergasion* [Metodología de la investigación y redacción de artículos científicos]. Tziolas.
- Lida, N., Wada, Y., Yamashita, T., Aoyama, M., Hirai, K. & Narumoto, J. (2018). Effectiveness of parent training in improving stress-coping capability, anxiety, and depression in mothers raising children with autism spectrum disorder. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, Volume 14, 3355–3362. <https://doi.org/10.2147/ndt.s188387>
- Lord, C. & Bishop, S.L. (2010). Autism spectrum disorders: Diagnosis, prevalence, and services for children and families. *Society for Research in Child Development*, 24 (2), 1–21. <https://eric.ed.gov/?id=ED509747>
- Lu, M., Yang, G., Skora, E., Wang, G., Cai, Y., Sun, Q. y Li, W. (2015). Self-esteem, social support, and life satisfaction in Chinese parents of children with autism spectrum disorder. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 17 (9), 70–77. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2015.05.003>
- Lustig, D.C. (2002). Family coping in families with a child with a disability. *Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities*, 37(1), 14–22. <http://www.jstor.org/stable/23879579>
- McLeod, J. & McLeod, J. (2011). *Counselling Skills: A Practical Guide for Counsellors and Helping Professionals* (2nd ed.). Open University Press.
- Pavlopoulos, B. y Kordoutis, P. (Ed.). (2006). *Pedia Erevvas stin Koinoniki Psihologia. Politismos, metanastefsi, organismo y geias, prolipsi, stenes, diaprospikes sheseis* [Campos de Investigación en Psicología Social. Cultura, inmigración, organizaciones de salud, prevención, relaciones íntimas, interpersonales]. Atrapos.
- Payne, M. (2020). *How to use social work theory in practice: An essential guide*. Policy Press.
- Picardi, A., Gigantesco, A., Tarolla, E., Stoppioni, V., Cerbo, R., Cremonese, M. y Nardocci, F. (2018). Parental Burden and its Correlates in Families of Children with Autism Spectrum Disorder: A Multicentre Study with Two Comparison Groups. *Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health*, 14(1), 143–176. <https://doi.org/10.2174/1745017901814010143>
- Punch, K.F. (2005). *Introduction to Social Research: Quantitative and Qualitative Approaches*, 2nd ed. Sage.
- Sadock, B.J. y Sadock, V.A. (2013). *Psiquiatría aguda infantil y adolescente*. Publicaciones Médicas Litsas.
- Syriopoulou-Delli, X. y Loi, A. (2019). I Psihokoinoniki Prosarmogi ton Adelfon kai ton Goneon ton Paidion me Diatarahi Fasmatos Aftismou: Anaskopisi Evrimaton [El Ajuste Psicosocial de Hermanos y Padres de Niños con Trastorno del Espectro Autista: una Revisión de los Hallazgos]. *Themata Eidikis Agogis*

- [Cuestiones de Educación Especial], número 86, 35-41. [https://www.researchgate.net/publication/335631587\\_E\\_Psychokoinonike\\_Prosarmoge\\_ton\\_Adelphon\\_kai\\_ton\\_Goneon\\_ton\\_Paidion\\_me\\_Diatarache\\_Phasmatos\\_Autismou\\_Anaskopese\\_Eurematon](https://www.researchgate.net/publication/335631587_E_Psychokoinonike_Prosarmoge_ton_Adelphon_kai_ton_Goneon_ton_Paidion_me_Diatarache_Phasmatos_Autismou_Anaskopese_Eurematon)
- Syrioyoyou-Delli, X., Kontoyoyou, E., Kasimos, D. y Tsikoyou, I. (2012). Symvouliftiki kai Ypostirixi Goneon Paidion me Diachytes Anaptyxiakes Diataraches-Aftismo [Asesoramiento y Apoyo para Padres de Niños con Trastornos Generalizados del Desarrollo]. *Synchroni Koinonia Ekpaidefsi kai Psychiki Ygeia* [Sociedad Contemporánea Educación y Salud Mental], número 5, 153-167. [https://www.researchgate.net/publication/323392779\\_Symbouleuik\\_e\\_kai\\_Yposterixe\\_Goneon\\_Paidion\\_me\\_Diachytes\\_Anaptyxiakes\\_Diataraches\\_Autismo](https://www.researchgate.net/publication/323392779_Symbouleuik_e_kai_Yposterixe_Goneon_Paidion_me_Diachytes_Anaptyxiakes_Diataraches_Autismo)
- Tight, M. (2010). The curious case of case study: A viewpoint. *International Journal of Research Methodology*, 13(4), 329-339. <https://doi.org/10.1080/13645570903187181>
- Yin, R.K. (2009). *Case Study Research: Design and Methods*, 4th ed. Sage.
- Zaidman-Zait, A., Miranda, P., Duku, E., Vaillancourt, T., Smith, I. & Szatmari, P. (2016). Impact of personal and social resources on parenting stress in mothers of children with autism spectrum disorder. *Autism*, 21(2), 155-166. <https://doi.org/10.1177/1362361316633033>
- Zisi, A. & Mavroyoyou, S. (2020). Poiotita zois kai psychiki ygeia ton miteron me paidia sto fasma tou aftismou: Episkopisi evrimaton [Calidad de vida y salud mental de madres con hijos en el espectro del autismo: una revisión de los hallazgos]. *Psicología*, 20 (4), 413-428. [https://doi.org/10.12681/psy\\_hps.23600](https://doi.org/10.12681/psy_hps.23600)